

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

## Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu [sous pli confidentiel] doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

## Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

## Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaire, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaire.

## Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

## Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com  
 Prise en charge : pec@mupras.com  
 Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

**MUPRAS** : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - [www.mupras.com](http://www.mupras.com)



**Maladie**  **Dentaire**

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2731

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : HICHAM LATIIFA

Date de naissance : 15/03/56

Adresse : Halilie

Tél. 06 24 60 60 38

Total des frais engagés : 400 + 1500 + 155 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 26/09/2022

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :  Lui-même

Conjoint

Age : 66 ans

Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASA

Le : 02/11/2022

Signature de l'adhérent(e) :

### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
26/09/22	C-S			
09/09/22	A	1300		
11/09/22	SC A/P			

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACE AZOURA Dr MEHDI SEMAKHLOU Tel : 06 61 06 92 32	26.09.22	155,00

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LE RADIOLA OASIS	26.09.22	Scans cérébraux	100,00

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

#### Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

**O.D.F PROTHESES DENTAIRES**

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553
G		

**[Création, remont, adjonction]**  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**



AKDITAL

Clinique Jerrada Oasis  
مصحة جرادة الوازيس

Casablanca, le.....

26/09/22

Ch

Hallan

Lataf

1-

22,20

2-

133,00

155,20  
Tél: 06 21 06 92 32  
Dr MEDID BLOMMAKOUF  
PHARMACE MZOOURA

Arcoxia 90 mg

up x3

ARCOXIA

90 mg

up

Arcoxia 90 mg  
7 comprimés  
P.P.V : 133,00 DH  
Distribué par MSD Maroc  
AMM 452/16 DMP/21/NTO  
6 118001 160044

1-969121  
124421

Clinique Jerrada Oasis  
مصحة جرادة الوازيس

AKDITAL

Clinique Jerrada Oasis  
مصحة جرادة الوازيس

Dr NACIRI Zakaria

Dr NACIRI Zakaria  
Urgence



AKDITAL

Clinique Jerrada Oasis  
مصحة جراده الوايس

Casablanca, le.....

21/09/14

N° 11/09/2014

- Hg = 99 g/dL

- ATCD = T.C. Suite à une chute

- de la hanche, hantise  
d'empêche de lever complè

113, Bd. Abderrahim Bouabid, Oasis, Casablanca  
Tél. : 05 22 23 81 81 | 05 22 23 84 52/53/54 | Fax : 05 22 23 81 82  
E-mail : direction@cliniquejerrada.ma  
Site web : www.cliniquejerrada.ma

Clinique Jerrada Oasis  
Service de Radiologie  
Tél. : 05 22 23 81 81 | 05 22 23 84 52/53/54 | Fax : 05 22 23 81 82

Clinique Jerrada Oasis  
Service de Radiologie  
Tél. : 05 22 23 81 81 | 05 22 23 84 52/53/54 | Fax : 05 22 23 81 82

AKDITAL

DR NACIRI Maria  
Urgence

# CLINIQUE JERRADA OASIS



090061078

CASABLANCA Le : 26-09-2022

Facture N° 17755/22

page 1/1

## A. Identification

N° Dossier : CJO22I26111144

N° Identifiant : 067082/22

**Nom & Prénom : Mme HICHAM LATIFA**

C.I.N : B222076

Adresse : BD SIDI ABDERRAHMANE IMM 78 2 EME ETAGE APPT 3 HY RAHA CASA

## C. Débiteur

Organisme : Payant

ICE : Adresse :

## D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 26-09-2022

Date Sortie : 26-09-2022

Traitements : Urgence

Médecin traitant : DR . NACIRI ZAKARIA

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
<b>RADIOLOGIE</b>						
1	SCANNER CEREBRAL		1 500,00			1 500,00
<b>Total Rubrique :</b>						
<b>1 500,00</b>						
<b>PARTIE CLINIQUE :</b>						
<b>HONORAIRES MEDICAUX</b>						
1	DR. NACIRI ZAKARIA (GENERALISTE)		400,00			400,00
<b>Total Rubrique :</b>						
<b>400,00</b>						
<b>PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :</b>						
Arrêté la présente facture à la somme de :						
<b>TOTAL GENERAL</b>						
<b>1 900,00</b>						

MILLE NEUF CENTS DIRHAMS

Arrêté la présente facture à la somme de la part organisme de :

signature de l'assuré

Clinique JERRADA OASIS  
Service de Radiologie  
Casablanca  
Tél : 05 22 98 37 48

AKDITAL  
Clinique Jerrada-Oasis  
جرايدا جردادا



AKDITAL

# Clinique Jerrada Oasis

## مصحة جراده الوازيس

26/09/2022

PATIENT : HICHAM LATIFA

PRESCRIPTEUR: DR. NACIRI ZAKARIA

### SCANNER CEREBRAL

#### TECHNIQUE :

Acquisition spiralée millimétrique sans injection de produit de contraste.

Reconstructions multi planaires.

#### RESULTATS :

- **Au niveau de l'étage sous tentoriel :**

Quatrième ventricule en place.

Tronc cérébral de morphologie et de densité normales.

Morphologie normale des lobes cérébelleux, du vermis ainsi que des cisternes de la base.

- **Au niveau sus tentoriel :**

Absence d'anomalie parenchymateuse suspect.

Absence d'hémorragie intra ou péri cérébrale.

Structures médianes en place.

Noyaux gris de morphologie et de densité normales.

Développement symétrique des cavités ventriculaires et des sillons, la convexité n'est pas modifiée.

Répartition harmonieuse de la substance blanche et de la substance grise.

Absence de trait de fracture osseux.

#### CONCLUSION :

**Absence d'anomalie traumatique visible sur cet examen.**

Merci de votre confiance.

CIRCUIT JERRADA OASIS  
Service de Radiologie  
Casablanca  
Tél : 05 22 99 37 48